

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI  
PADA KONDISI BELL'S PALSY DEXTRA  
DI RUMAH SAKIT DR. KARIADI SEMARANG**



Oleh:

**APRIANA RAHAYUNINGSIH**  
**J 100 040 004**

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas-tugas dan  
Memenuhi Syarat-syarat Untuk Menyelesaikan  
Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI  
FAKULTAS ILMU KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2007**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Telah disetujui pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fisioterapi Fakultas Ilmu Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.



Pembimbing

Totok Budi Santoso, SST.FT, S.Pd

NIK 648

## HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari :

Tanggal : Juli 2007

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama terang

Tanda tangan

Penguji I

Ichwan Murtopo, SKM, M. Kes

Penguji II

Agus Widodo, SST.FT, SKM

Penguji III

Isnaeni Herawati, SST.FT, S.Pd

Disahkan oleh,  
Dekan Fakultas Ilmu Kedokteran  
Universitas Muhammadiyah Surakarta

**(Prof.Dr.Teuku Jacob,MS,MD,DSc.)**

## MOTTO

*Sesungguhnya setelah kesulitan ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan) kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap*

*(Q. S. Al - Insirah : 5-8)*

*Takut gagal adalah gagal yang sejati. Hidup adalah gerak, gerak adalah maju, berjuang dan naik, jatuh dan naik lagi. Kita tidak akan tahu apa yang akan terjadi besok, sebab gagal dalam kepedulian adalah lebih baik daripada gagal dalam kehinaan, orang yang gagal sekali-kali tidak rugi, selagi dia belum berputus asa*

*(Hamka)*

*Ketika pagi tiba, janganlah menunggu sore ; dan ketika sore tiba, janganlah menunggu datangnya pagi*

*Suatu kemenangan kita yang paling besar bukanlah kita tidak pernah salah, melainkan kita mampu bangkit dalam keterpurukan*

*Salah satu cara untuk mengenal dirimu sendiri adalah dengan melalui tatapan teman-temanmu. Karena teman kita adalah cermin yang merefleksikan segala kebaikan dan keburukan sifat kita*

*Tegas dalam bertindak, santun dalam berperilaku jujur dalam bekerja*



## PERSEMBAHAN

*Allah SWT, yang telah menciptakan segala kebaikan dan memberi peluang kepada hamba-Nya untuk mencari dan menempuh jalan kebaikan sehingga dia beroleh rahmad dan tempat yang baik disisi –Nya kelak,*

*Dengan kerendahan hati, keikhlasan dan pikiran, Karya kecil ini ananda persembahkan kepada :*

- ♪ *Bapak dan Ibu yang dalam sujud malamnya selalu mengirimkan doa, kasih sayang, motivasi, serta material yang tiada henti.*
- ♪ *Kakak dan adikku tersayang, tercinta kalian adalah segalanya buatku, kalian adalah warna dalam hidupku. Menemaniku dalam suka duka, sumber inspirasiku, tempat curahan hatiku.*
- ♪ *Sepuluh jiwaku yang masih menjadi rahasia Allah untukku, bimbing aku menuju surga-Nya yang abadi. Nantikanlah aku di batas waktu....*
- ♪ *Sahabat-sahabat sejatiku*
- ♪ *Agama, Nusa, Bangsa, dan Almamaterku*



## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum wr.wb*

Dengan memanjatkan puji syukur alhamdulillah kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan Ramat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “ ***PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI BELL’S PALSY DEXTRA DI RS. DR. KARIADI SEMARANG*** ”

Penulis menyadari dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terwujud dan terselesaikan tanpa bantuan dari berbagai pihak, dengan segala kerendahan hati penulis menghaturkan terimakasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Teuku Jacob, MS, MD, DSc.,, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Prof. Dr. Sutjipto, DSR, Selaku Ketua Program Studi Diploma III Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Umi Budi Rahayu, SST. FT, S.Pd. Selaku Sekretaris Program Studi Diploma III Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Bapak Totok Budi Santoso, SST.FT, S.Pd. selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah dengan sabar dan ikhlas membimbing penulis dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Sugiyono, SMPH. Selaku pembimbing praktek klinis di Rs. Dr. Kariadi Semarang. Dan Bapak, Ibu dosen yang telah dengan sabar dan ikhlas memberikan ilmu kepada penulis.
6. Bapak dan Ibuku, engkau seperti nafasku yang selalu membuatku bersemangat menjalani hari-hariku.. Telaga kasihmu tak mungkin terbalas dan takkan terganti dengan apapun jua.
7. mbak Deny beserta suaminya, adikku Ayuk, mbah kakung dan seluruh keluarga besarku. Terimakasih atas Do’a nasehat, bimbingan, dan kasih sayangnnya.

8. Tiga dara DENAYU (Deny, Ana, Ayu) harus selalu rukun, kompak dalam persaudaraan sampai akhir hayat. Bahagiakan kedua orang tua kita !!!
9. Sahabat-sahabatku yang selalu ada dan siap membantu Binti, Indah, Ika, dan semuanya yang gak mungkin penulis sebutin satu persatu. Makaciii...ya, pren...!!!
10. end\_toenk, makasi ya buat editan ma kretifitasnya yang menjadikan KTI ku penuh warna.he...46X
11. Teman-teman kelompok Praktek klinis Eliz, Etward, Laily, Erma, Agung, and Handa. Thanks to kerjasamanya, bantuannya, dan kebersamaan kita selama ini.
12. Teman-teman seperjuangan AKFIS 2004 Terima kasih untuk semuanya, semoga kita semua sukses.
13. Dan semua pihak yang tidak mungkin penulis sebut satu persatu yang telah banyak membantu dalam penyusunan karya ini baik dalam pengumpulan materi, ide, masukan, editor, motivator dan semuanya, terima kasih.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini, penulis menyadari masih jauh dari kesempurnaan, maka penulis mengharap kritik, saran dan koreksi demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan kepada pembaca yang budiman.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

Surakarta, 14 Juli 2007

Penulis

## PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI

### BELL'S PALSY DEXTRA

(Apriana Rahayuningsih, 2007, 85 hal)

#### Ringkasan

*Bell's palsy* adalah gangguan *nervus facialis perifer* akut, dimana terjadi penekanan pada *nervus facialis* akibat proses oedem pada daerah foramen stylomastoideus yang penyebabnya tidak diketahui secara pasti atau *idiopatik*. Yang dapat menimbulkan suatu permasalahan kapasitas fisik yaitu berupa wajah merot kesisi yang sehat, adanya kelemahan otot wajah sebelah kanan, potensial terjadinya perlengketan jaringan karena inaktivitas, potensial terjadi kontraktur otot karena posisi yang menetap, dan permasalahan kemampuan fungsionalnya seperti gerakan menutup mata yang belum bisa rapat, makanan yang mengumpul di sisi lesi ketika mengunyah makanan, minum dan berkumur masih bocor dari sudut mulut yang lesi. Permasalahan lain sehubungan dengan aktivitas sosialnya adalah pasien menjadi merasa rendah diri, malu untuk bersosialisasi karena kondisinya. Dengan kondisi seperti ini pasien cenderung menarik diri dari lingkungan pergaulan di masyarakat. Dalam hal ini fisioterapi juga dapat memberikan dukungan berupa support mental kepada pasien.

Fisioterapi adalah salah satu tenaga kesehatan yang berperan penting dalam proses penyembuhan kondisi ini yaitu, dengan menggunakan beberapa modalitas fisioterapi sntsr IR (*Infra Red*), ES (*Electrical Stimulation*), *Massage*, Dan Terapi Latihan berupa *mirror exercise* juga diberikan edukasi bagi pasien. Tujuan dari pemberian modalitas fisioterapi tersebut yaitu untuk relaksasi otot-otot wajah, membantu meningkatkan kekuatan otot wajah, mencegah kontraktur dan untuk mengembalikan kemampuan fungsional pada otot-otot wajah sisi lesi tersebut. Setelah diberikan terapi sebanyak enam kali didapat peningkatan kekuatan otot *M. Frontalis* ( $T_1 = 3$  menjadi  $T_6 = 5$ ), *M. Orbicularis Oculi* ( $T_1 = 3$  menjadi  $T_6 = 5$ ), *M. Zygomaticum* ( $T_1 = 0$  menjadi  $T_6 = 3$ ), *M. Nasalis* ( $T_1 = 0$  menjadi  $T_6 = 5$ ), *M. Corugator Supercili* ( $T_1 = 3$  menjadi  $T_6 = 3$ ), *M. Orbicularis Oris* ( $T_1 = 0$  menjadi  $T_6 = 3$ ) dan kemampuan fungsionalnya dari ( $T_1 = 35$  menjadi  $T_6 = 88$ ).



**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KONDISI  
BELL'S PALSY DEXTRA DI RS. DR. KARIADI  
SEMARANG**

**APRIANA RAHAYUNINGSIH  
J 100 040 004**

**ABSTRAK**

*Bell's palsy* adalah kelemahan otot wajah yang mengakibatkan wajah tampak mencong dan ekspresi wajah menjadi abnormal sehingga menimbulkan terjadinya permasalahan, baik permasalahan fisik maupun kemampuan fungsionalnya yaitu kelemahan otot wajah, penurunan fungsi motorik otot wajah. *Bell's Palsy* dapat terjadi pada setiap individu, laki-laki maupun perempuan, diseluruh dunia.

Penatalaksanaan Fisioterapi pada kondisi *Bell's Palsy dextra*. Dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini dimaksudkan untuk memberikan informasi, pengetahuan dan pemahaman tentang *Bell's Palsy Dextra*, sehingga menimbulkan problematika baik pada kapasitas fisik dan kemampuan fungsional. Metode penelitian yang digunakan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini adalah studi kasus. Untuk memberikan penanganan yang efektif dan efisien, dilakukan dengan suatu pemeriksaan skala ugo fisch untuk mengetahui fungsi motorik otot wajah dan pemeriksaan kekuatan otot wajah dengan MMT wajah.

Untuk mengatasi permasalahan diatas dapat digunakan modalitas berupa : IR (Infra Merah), ES (*Electrical Stimulation*), massage dan terapi latihan (*mirror exercise*). Berdasarkan terapi yang telah dilakukan didapatkan hasil sebagai berikut : Peningkatan kekuatan otot wajah, meningkatkan kemampuan fungsional otot-otot wajah.

Kata Kunci : *Bell's Palsy*, Infra Red, *Electrical Stimulasi* (ES), *Massage*, Terapi Latihan (*Mirror Exercise*).

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN MOTTO .....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
RINGKASAN .....	viii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GRAFIK.....	xiii
BAB I    PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	2
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat.....	5

BAB II	TINJAUAN PUSTAKA .....	7
	A. Anatomi dan Fisiologi .....	7
	B. Patologi .....	23
	C. Obyek yang Dibahas .....	32
	D. Modalitas Fisioterapi .....	35
	E. Kerangka Berpikir .....	47
BAB III	METODE PENELITIAN .....	48
	A. Rancangan Penelitian .....	48
	B. Kasus Terpilih .....	48
	C. Instrumen Penelitian .....	48
	D. Lokasi dan Waktu .....	49
	E. Pengumpulan Data .....	50
	F. Teknik Analisa Data .....	51
BAB IV	ANALISA HASIL PENELITIAN .....	52
	A. Pelaksanaan Studi Kasus .....	52
	B. Hasil Penelitian .....	75
	C. Pembahasan .....	77
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN .....	83
	A. Kesimpulan .....	83
	B. Saran .....	84

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Otot-otot wajah tampak anterior .....	11
Gambar 2.2.	Miologi tampak lateral .....	12
Gambar 2.3	Perjalanan nervus facialis.....	17
Gambar 2.4	Arteri wajah.....	21
Gambar 2.5	Vena wajah.....	22
Gambar 4.1	Motor Poin Wajah .....	61
Gambar 4.2	Massage Wajah .....	63
Gambar 4.3	Terapi Latihan ( <i>Mirror Exercise</i> ).....	64



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Otot Wajah.....	8
Tabel 4.1	Nilai Kekuatan Otot pada T <sub>0</sub> .....	56
Tabel 4.2	Skala Ugo Fisch.....	57
Tabel 4.3	Evaluasi MMT Otot Wajah T <sub>0</sub> -T <sub>6</sub> .....	65
Tabel 4.4	Evaluasi Skala Ugo Fisch pada T <sub>0</sub> -T <sub>6</sub> .....	65
Tabel 4.5	MMT Otot Wajah .....	71
Tabel 4.6	Skala Ugo Fisch.....	71
Tabel 4.7	Evaluasi MMT Otot Wajah T <sub>0</sub> -T <sub>6</sub> .....	75
Tabel 4.8	Evaluasi kontraktur .....	75
Tabel 4.9	Kemajuan Fungsional Wajah.....	76

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1	MMT Wajah .....	75
Grafik 4.2	Skala Ugo Fisch .....	77
Grafik 4.3	MMT Wajah T <sub>0</sub> -T <sub>6</sub> .....	78
Grafik 4.4	Evaluasi kontraktur .....	79
Grafik 4.5	Skala Ugo Fisch T <sub>0</sub> -T <sub>6</sub> .....	80